

PREFEITURA MUNICIPAL FORMOSO-MG

NOTA DE EMPENHO COMPLEMENTAR N°= 3903-001/2020-012

O ordenador da despesa, para efeito da execução orçamentária, determina que seja empenhada neste exercício a importância abaixo discriminada.

Orçamento de: 2020 Tipo: Estimativo Data: 30/11/2020 Ficha: 000528

Órgão.....: 02 - Poder Executivo
Unidade.....: 02.06 - SECRETARIA DA SAUDE
SubUnidade.....: 02.06.01 - FUNDO DE SAUDE
Classif. Orçamentária: 10.302.1002.2138 - ENFRENTAMENTO EMERGÊNCIA SAÚDE COVID-19
Elemento da Despesa...: 3.1.90.11.03 - Pessoal Efetivo (Vinc.RPPS)exceto Fundeb
Fonte de Recurso.....: 1.54.00 - Outras Transferências de Recursos do SUS
Tipo Despesa: 001 - COVID 19

Credor...: PREFEITURA MUNICIPAL DE FORMOSO/MG Número: 2
Endereço.: Avenida BRASILIA N°: 124 Bairro: BARROCA CEP: 38.690-000
Cidade...: Formoso - MG CNPJ...: 18.125.153/0001.20
Banco ...: 000 Agência ...: Conta ...: -

Pela presente fica empenhada a importância de R\$150.000,00
Cento e cinquenta mil reais.....

Hist.: EMPENHO ESTIMATIVO DESTINADO PGTO DE SERVIDORES MUNICIPAIS. NOVEMBRO 2020

Licitação.: Não se Aplica Processo N°.:
Data: 30/11/2020 Ordenador da Despesa:

GLAUCIA HELENA MAGALHAES QUEIROZ
CPF: 212.277.806-72 / ORDENADOR

Sendo o saldo da dotação orçamentária o abaixo demonstrado:

SALDO ANTERIOR ...:151.422,36 : VALOR LIQUIDADADO ..:89.000,00
VALOR EMPENHADO ..:150.000,00 : DESCONTO:0,00
SALDO ATUAL:1.422,36 : VALOR LIQUIDO ...:89.000,00
TOTAL EMPENHADO ..:284.298,24 : SALDO A LIQUIDAR :22.680,93
VALOR A LIQUIDAR :111.680,93

Data: 30/11/2020 Contador(a)/Contabilista:
MARDISON MARTINS DE ABREU
CRC: MG101810 / CONTADOR

A liquidação N° 012, no valor R\$89.000,00, da despesa a que se refere a presente NOTA DE EMPENHO, foi procedida com base no documento apresentado, onde demonstra a entrega do material ou efetivação do serviço prestado.

Data: 30/11/2020 Assinatura:
Data p/ Pagto: 30/11/2020 ELIANDRO CASTRO
CPF: 972.472.600-25 / ORDENADOR

Face a liquidação acima autorizo o pagamento desta importância ao favorecido.
Data: 30/11/2020 Assinatura:

GLAUCIA HELENA MAGALHAES QUEIROZ
CPF: 212.277.806-72 / ORDENADOR

Recebi(emos) a importância de R\$89.000,00 ,Oitenta e nove mil reais.....
referente a despesa acima mencionada, da qual e dada plena quitação.

18/12/2020
Data Identidade/CPF/CGC Assinatura do Credor ou seu Procurador

BANCO: 708 CONTA: 28180-8 RECURSO
CHEQUE: 210776 DATA: / /



UF: MINAS GERAIS
MUNICIPIO: FORMOSO
ENTIDADE: PREFEITURA MUNICIPAL

RELAÇÃO CONTÁBIL EXERCÍCIO 2020
TIPO CÁLCULO: 01-FOLHA MENSAL
REFERENCIA: NOVEMBRO/2020

10 dez 2020 09:43
FOLHA: 42

DESCRIÇÃO DA VERBA	LOTAÇÃO	CREDOR HISTÓRICO	VALOR BRUTO	VALOR DESCONTO
FICHA: 00319 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil				
Unid. Orçamentária.: 02.06.01 - FUNDO DE SAUDE				
Programa de Trabalho: 10.301.1002.2063 - MANUTENCAO SERVICOS SAUDE ATENCAO BASICA				
Elemento de Despesa.: 3.1.90.11.04 - Pessoal Efetivo (Vinc.INSS)exceto Fundeb				
Fonte de Recurso.: 1.02.00 - Recursos Próprios - Saúde mínimo 15%				
SubFonte de Recurso.: 00-Recursos Próprios - Saúde mínimo 15%				
V.P.D.: 3.1.1.2.1.01.01 - VENCIMENTOS E SALÁRIOS				
VENCIMENTO	320.006.063.00319	00002 00001	70.292.68	
ATESTADO MEDICO	320.006.063.00319	00002 00001	1.463.26	
INSALUBRIDADE	320.006.063.00319	00002 00001	10.557.91	
ADICIONAL NOTURNO	320.006.063.00319	00002 00001	4.396.75	
FERIAS PREMIO	320.006.063.00319	00002 00001	3.066.30	
QUINQUENIO	320.006.063.00319	00002 00001	18.451.01	
1/3 DE FERIAS NO MES	320.006.063.00319	00002 00001	383.17	
I.N.S.S.	320.006.063.00319	00002 00001		8.147.17
		TOTAL.....		8.147.17
IMPOSTO DE RENDA	320.006.063.00319	00002 00001		9.647.81
		TOTAL.....		9.647.81
EMPRESTIMO BMG	320.006.063.00319	00002 00001		146.48
		TOTAL.....		146.48
PENSAO JUDICIAL	320.006.063.00319	00002 00001		386.65
		TOTAL.....		386.65
EMPRESTIMO BANCARIO SICOB	320.006.063.00319	00002 00001		811.25
		TOTAL.....		811.25
		TOTAL DA FICHA.:	108.611,08	19.139,36

FICHA: 00319 - Vencimentos e Vantagens Fixas - Pessoal Civil				
Unid. Orçamentária.: 02.06.01 - FUNDO DE SAUDE				
Programa de Trabalho: 10.301.1002.2063 - MANUTENCAO SERVICOS SAUDE ATENCAO BASICA				
Elemento de Despesa.: 3.1.90.11.04 - Pessoal Efetivo (Vinc.INSS)exceto Fundeb				
Fonte de Recurso.: 1.59.00 - Transf. Rec SUS - Custeio				
SubFonte de Recurso.: 00-Transf. Rec SUS - Custeio				
V.P.D.: 3.1.1.2.1.01.01 - VENCIMENTOS E SALÁRIOS				
VENCIMENTO	320.006.063.90319	00002 00001	1.533.15	
INSALUBRIDADE	320.006.063.90319	00002 00001	306.63	
FERIAS PREMIO	320.006.063.90319	00002 00001	1.340.62	
QUINQUENIO	320.006.063.90319	00002 00001	862.14	
1/3 DE FERIAS NO MES	320.006.063.90319	00002 00001	664.37	
FUNÇÃO GRATIFICADA	320.006.063.90319	00002 00001	696.70	
I.N.S.S.	320.006.063.90319	00002 00001		418.49
		TOTAL.....		418.49
IMPOSTO DE RENDA	320.006.063.90319	00002 00001		44.49
		TOTAL.....		44.49
EMPRESTIMO BANCARIO SICOB	320.006.063.90319	00002 00001		95.46
		TOTAL.....		95.46
EMPRESTIMO BANCARIO SICOB	320.006.063.90319	00002 00001		249.06
		TOTAL.....		249.06
		TOTAL DA FICHA.:	5.403,61	807,50

~~108.611,08~~ 89.000 - 154
19 @ 11.08 - 102